



උතුරු මැද පළාත් වාණිජ, කර්මාන්ත හා කෘෂිකර්ම මණ්ඩලය
මානව සම්පත් කළමනාකරණ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව
 අයදුම්පත්‍රය
 (තෘතීයික හා වෘත්තීය අධ්‍යාපන කොමිෂන් සභාවේ ලියාපදිංචිය ලත් ආයතනයකි.)
(ලියාපදිංචි අංකය :- P16/0124)

01. ඉල්ලුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම
 Full Name of the Applicant

02. මූලකරු සමඟ නම
 Name with Intials

03. උපන් දිනය / Date of Birth

--	--	--	--	--	--	--

04. ස්ථිර ලිපිනය
 Permanent Address

05. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය
 Gender

පුරුෂ Male ස්ත්‍රී Female

06. විවාහක / අවිවාහක බව
 Civil Status

විවාහක Married අවිවාහක Unmarried

07. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / NIC No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

08. දුරකථන අංකය / Telephone No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

08. වට්ස්ඇප් දුරකථන අංකය / Whatsapp

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

09. අධ්‍යාපන සුදුසුකම්
 Educational Qualifications

අ.පො.ස (සා/පෙළ) G.C.E (O/L) වර්ෂය / Year

අනු අංකය Index No.	විෂය Subject	සාමාර්ථය Grade	අනු අංකය Index No.	විෂය Subject	සාමාර්ථය Grade

අ.පො.ස (උ/පෙළ) G.C.E (A/L) වර්ෂය / Year

අනු අංකය Index No.	විෂය Subject	සාමාර්ථය Grade

10. උසස් අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

උපාධිය / Degree	
විශ්ව විද්‍යාලය / University	

අවසන් කර ඇත
 හදාරමින් සිටි
 වි.වි. හැඳුනුම්පත් අංකය

Has Completed
 Studying
 University ID No.

11. මෙම වැඩසටහන ගැන ඔබ සොයා ගත්තේ කෙසේද?

How did you find about this program?

පුවත් පත්
 දැන්වීම් පත්‍රිකා
 පෝස්ටර් මඟින්
 වාචික සන්නිවේදනය

News Paper
 Leaflets
 Posters
 Word of Mouth

වෙනත්
 රැකියාව

Other
 Job

අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

Applicant's Statement

ආයතනයේ මෙම පාඨමාලාව සඳහා මා තෝරා ගතහොත් ආයතනයේ නියමයන්ට අනුකූලව මාගේ අධ්‍යයන කටයුතු සිදුකරන බවත් අදාළ පාඨමාලා ගාස්තු ගෙවීමට එකඟ බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

I agree to follow all rules and regulation in the institute and to pay relevant fee if I am selected as a student in the institute.

.....
දිනය
Date

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන
Signature of Applicant

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

Office Use Only

දිනය

ලියාපදිංචි අංකය

ඇතුළත් වූ කණ්ඩායම

ලියාපදිංචි ගාස්තු ගෙවීම